



DATA: ____/____/____

FICHA IDENTIFICAÇÃO FUNCIONÁRIOS

Ent. Empregadora: _____

NISS: _____

NIF: _____

N.º Funcionário: _____

Nome*: _____

Morada*: _____

Data Nasc.*: ____/____/____

Telefone: _____

CC/ PASSAPORT*.: _____

validade de ____/____/____

Título de residência*.: _____

validade de ____/____/____

NIF*: _____

NISS*: _____

Nacionalidade: _____

Est. Civil*: _____

2 titulares (S/N)*: _____

Dependentes*: _____

Cat. Profissional*: _____

Profissão: _____

Hab. Literárias: _____

Tipo Contrato/duração*: _____

CCTV: _____

Data Admissão*: ____/____/____

Remuneração base*: _____ Eur

Duodécimos*: _____

Subs. Alimentação*: _____

Outras remun.: _____

Seguro Acidentes trabalho*: Seguradora: _____ Nº Apólice _____

Horário: _____

Obs: _____

Nota: Todas as fichas deverão ser acompanhadas de cópias de documentos de identificação* **Preenchimento Obrigatório*** **Obrigatório o preenchimento para cidadãos estrangeiros**